



<NOMBRE DEL BENEFICIARIO>  
<DIRECCIÓN>  
<CIUDAD, ESTADO, CÓDIGO POSTAL>

HICN <1234>  
<FECHA DE ARCHIVO>

**Por favor mantenga este aviso en sus expedientes.** Usted está recibiendo este aviso porque califica automáticamente para la Ayuda Adicional que paga por los costos de su cobertura de Medicare para recetas médicas.

¿Qué significa la calificación automática para la Ayuda Adicional?

**Usted recibe la Ayuda Adicional y no necesita solicitarla.** Si la pide, su solicitud no será procesada porque ya califica para la Ayuda Adicional. Esto significa que solo pagará hasta <\$ gen\_amount> por un medicamento genérico y hasta <\$brd\_amt > por un medicamento de marca en el 2010. Estas cantidades aumentan cada año. Usted califica para estos bajos costos a partir del <effective date> y hasta el 31 de diciembre de <year>.

**Nota:** Esta Ayuda Adicional sólo estará disponible si vive en uno de los 50 estados o en el Distrito de Columbia.

**Asegúrese de llevar con usted la carta de confirmación cuando visite una farmacia para llenar sus recetas. De este modo el farmacéutico sabrá que usted tiene derecho a la Ayuda Adicional.**

¿Qué sucede si no estoy inscrito en un plan de Medicare para recetas médicas?

Medicare lo inscribirá en un plan para cerciorarse de que obtenga la ayuda que paga por la cobertura de recetas médicas. Medicare le enviará una carta en papel verde o amarillo que le explica en qué plan lo inscribió. Si desea cambiar de plan, llame al nuevo plan y averigüe como inscribirse. Si no desea estar en un plan de Medicare para medicamentos, puede rechazar la cobertura llamando GRATIS al 1-800-MEDICARE o al plan al cual fue inscrito por Medicare y dígame que no desea ser miembro del plan.

**Advertencia:** Usted no podrá obtener la cobertura de Medicare para recetas médicas o la Ayuda Adicional una vez la rechace.

¿Qué sucede si estoy inscrito en un plan de Medicare para recetas médicas?

Es posible que pueda recibir un reembolso si se le ha despachado prescripciones médicas desde el <effective date>. Llame a su plan para más información.

¿Para más información?

Puede que tenga preguntas sobre la cobertura de Medicare para recetas médicas, o la información en esta carta. De ser así, lea su manual “Medicare y Usted”, visite [www.medicare.gov](http://www.medicare.gov), o llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deberán llamar al 1-877-486-2048. También puede llamar a su oficina local para envejecientes o a su Programa Estatal de Asistencia sobre Seguros de Salud (SHIP por su sigla en inglés) al <SHIP number> para asesoramiento personalizado y gratis sobre seguros de salud.

**To obtain a copy of this notice in English, call 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). TTY users should call 1-877-486-2048.**